EKMUD BÜLTENİ

MAYIS 2026

EKMUD ile Mayıs 2026

PAZARTESİ	SALI	ÇARŞAMBA	PERŞEMBE	CUMA	CUMARTESİ	PAZAR
				1 Emek ve Dayanışma Günü	2	3
4	5 **EKMUD İstanbul Günleri** HIV enfeksiyonu tedavisinde zorlandığımız durumlar **EKMUD Doğu-Güneydoğu Günleri** Tularemi	6	7	8	9 14. Türkiye EKMUD Bilimsel Kongresi	10 14. Türkiye EKMUD Bilimsel Kongresi
11 14. Türkiye EKMUD Bilimsel Kongresi	12 14. Türkiye EKMUD Bilimsel Kongresi	13 14. Türkiye EKMUD Bilimsel Kongresi	14	15	16	17
18	19 Atatürk'ü Anma, Gençlik ve Spor Bayramı	20	21 **EKMUD Ankara Günleri** Boğmaca Hastalığı ve Aşılar Erişkin Perspektifi	22	23	24
25	26	27 Kurban Bayramı	28 Kurban Bayramı	29 Kurban Bayramı	30 Kurban Bayramı	31

EKMUD İLE AYA BAKIŞ - ÖNSÖZ

Değerli Meslektaşlarımız, Sevgili EKMUD Ailesi,

Türkiye EKMUD olarak 20. yılımızı karşılarken, geride bıraktığımız süreci bilimle, emekle ve dayanışmayla büyüyen güçlü bir birikim olarak görüyoruz. Kurulduğu günden bugüne enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji alanında bilimsel üretimi destekleyen, mesleki gelişime katkı sunan ve ülkemizin dört bir yanındaki meslektaşlarımızı aynı çatı altında buluşturan derneğimiz; bugün köklü deneyimini dinamizm, gençlik ruhu ve yenilikçilikle birleştiren güçlü bir bilimsel aile olmanın gururunu yaşıyor.

20 yıllık yolculuğumuzda en çok önem verdiğimiz başlıklardan biri, genç meslektaşlarımızın bilimsel ve mesleki gelişimine alan açmak oldu. Bizler için gençlik yalnızca yaşla sınırlı bir kavram değil; araştırmaya açık olmak, soru sormak, üretmek, yenilikleri izlemek ve değişen bilimsel gündeme uyum sağlamakla ilgilidir. Bu nedenle EKMUD, gençlerin sesini duyan, fikirlerini önemseyen ve onları bilimsel üretimin aktif bir parçası haline getirmeyi hedefleyen bir dernek olmayı kararlılıkla sürdürmektedir.

> 20 yıllık birikimimizi, bilimin rehberliği ve genç meslektaşlarımızın enerjisiyle geleceğe taşıyoruz.

Prof. Dr. Meltem TAŞBAKAN
Türkiye EKMUD Başkanı

Deneyimli hocalarımızın bilgi ve birikimi ile genç meslektaşlarımızın enerjisi, EKMUD'un en büyük gücüdür. Kongrelerimizde, şehir toplantılarımızda, çalışma gruplarımızda, webinarlarımızda, EMEK eğitim programlarımızda ve düzenlediğimiz sınavlarda gençlerin daha görünür ve aktif rol üstlenmesini özellikle önemsiyoruz. Çünkü derneğimizin geleceğinin; kuşaklar arası güçlü bağlar, bilimsel merak ve birlikte üretme kültürüyle şekilleneceğine inanıyoruz.

Mayıs ayı da bu anlayışın sahada güçlü biçimde hissedildiği, oldukça verimli bir dönem oldu. Gerçekleştirdiğimiz kongremiz; zengin bilimsel içeriği, yüksek katılımı ve çok yönlü tartışma ortamıyla hepimiz için değerli bir buluşma zemini oluşturdu. Güncel enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji konularını, sahadaki sorunları, tanı ve tedavi süreçlerindeki yenilikleri ve multidisipliner yaklaşımları birlikte değerlendirme fırsatı bulduk.

EKMUD olarak yalnızca kongrelerle değil; şehir toplantılarımız, çalışma gruplarımız, webinarlarımız, EMEK eğitim programlarımız, yarışmalarımız ve burs olanaklarımızla yıl boyunca kesintisiz bir bilimsel paylaşım ortamı sunmaya devam ediyoruz. Ulusal ve uluslararası derneklerle yürüttüğümüz iş birlikleri, ESCMID ve diğer bilimsel platformlarla kurduğumuz güçlü temaslar, observership desteklerimiz ve genç araştırmacıları teşvik eden programlarımız; derneğimizin yalnızca bugüne değil, geleceğe de odaklanan vizyonunu ortaya koymaktadır.

Bununla birlikte, "Temiz Ellerden Temiz Hastanelere" yaklaşımıyla sürdürdüğümüz çalışmalar, enfeksiyon kontrolü ve hasta güvenliği alanındaki mesleki sorumluluğumuzu ortaya koyarken; yazılı ve görsel basında artan görünürlüğümüz de uzmanlık alanımızın toplum sağlığı açısından taşıdığı kritik önemi geniş kitlelere aktarmamıza katkı sunmaktadır.

Bu bültenin; Mayıs ayındaki yoğun ve verimli çalışmalarımızın yanı sıra EKMUD'un bilimsel dinamizmini, yeniliklere açıklığını ve geleceğe duyduğu güçlü inancı yansıtmasını diliyorum. Derneğimizin faaliyetlerine ve bu bültenin hazırlanmasına katkı sunan tüm hocalarımıza, üyelerimize, asistan arkadaşlarımıza ve emeği geçen herkese içten teşekkürlerimi sunuyorum.

EKMUD GÜNLERİ

EKMUD İstanbul Günleri: HIV Enfeksiyonu Tedavisinde Zorlandığımız Durumlar

- **Türkiye EKMUD İstanbul Günleri 2025–2026 Eğitim Dönemi Programı kapsamında, "Enfeksiyon Hastalıkları Pratiğimizde Karşılaştığımız Zorluklar" temasıyla düzenlenen ve "HIV enfeksiyonu tedavisinde zorlandığımız durumlar" başlığıyla gerçekleştirilen toplantı, 5 Mayıs 2026 tarihinde Bakırköy Dr. Sadi Konuk EAH Toplantı Salonu'nda yoğun katılımla başarıyla gerçekleştirildi.**

- **Oturum başkanlıklarını Prof. Dr. Nurgül Ceran ve Prof. Dr. Yasemin Çağ'ın üstlendiği programda; HIV enfeksiyonu tedavisinde karşılaşılan güçlükler, tedaviye başlama süreci, tedavi takibi ve tedavi değişikliği gerektiren durumlar güncel yaklaşımlar eşliğinde kapsamlı şekilde ele alındı.**

- **Dr. Recep Balık, Dr. Ece Akbulut ve Dr. Vahibe Aydın Sarıkaya'nın değerli katkılarıyla gerçekleşen toplantı, meslektaşlarımız arasında bilgi ve deneyim paylaşımına önemli katkı sağladı. Katılım gösteren ve emeği geçen tüm hocalarımıza ve meslektaşlarımıza teşekkür ederiz.**

EKMUD GÜNLERİ

EKMUD Doğu-Güneydoğu Günleri: Tularemi

- **Türkiye EKMUD Doğu-Güneydoğu Günleri kapsamında düzenlenen "Tularemi" başlıklı toplantı, 5 Mayıs 2026 tarihinde hibrit formatta başarıyla gerçekleştirildi.**

- **Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD ev sahipliğinde gerçekleştirilen toplantıda, tularemiye ilişkin güncel yaklaşımlar, tanı süreçleri ve klinik deneyimler kapsamlı şekilde ele alındı.**

- **Moderatörlüğünü Doç. Dr. Mehmet Reşat Ceylan'ın üstlendiği programda; Araş. Gör. İpek Aslan olgu sunumunu gerçekleştirirken, Dr. Öğretim Üyesi Burak Turaç tarafından konu anlatımı yapıldı. Verimli bilimsel paylaşımlara sahne olan toplantı, katılımcılar tarafından ilgiyle takip edildi.**

- **Katkı sunan tüm hocalarımıza ve katılım gösteren meslektaşlarımıza teşekkür ederiz.**

EKMUD GÜNLERİ

EKMUD Ankara Günleri: Boğmaca Hastalığı ve Aşılar Erişkin Perspektifi

- **Türkiye EKMUD Ankara Günleri kapsamında düzenlenen "Boğmaca Hastalığı ve Aşılar: Erişkin Perspektifi" başlıklı toplantı, 21 Mayıs 2026 tarihinde gerçekleştirildi.**

- **Toplantıda erişkinlerde boğmaca farkındalığı, HIV ile enfekte hastalarda boğmaca prevalansı ve erişkin aşılama stratejilerine ilişkin güncel yaklaşımlar, alanında uzman konuşmacılar eşliğinde ele alındı.**

- **Oturum başkanlıklarını Prof. Dr. Aslıhan Candevir ve Prof. Dr. Serap Gençer'in üstlendiği programda; Prof. Dr. Sesin Kocagöz, Dr. Öğr. Üyesi Esra Erdem Kıvrak, Dr. Buğra Özkara ve Prof. Dr. Selma Tosun bilgi ve deneyimlerini katılımcılarla paylaştı.**

14. EKMUD KONGRESİ

- **14. EKMUD Kongresi; yoğun bilimsel programı, değerli oturumları, güçlü akademik paylaşımı ve yüksek katılımıyla başarıyla gerçekleştirildi.**

- **Kongre boyunca enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji alanındaki güncel gelişmeler kapsamlı biçimde ele alınırken; enfeksiyon hastalıkları uzmanlarının güncel sorunları, saha deneyimleri ve çözüm önerileri de multidisipliner bir bakış açısıyla tartışıldı.**

- **Deneyimli hocalarımız ile genç meslektaşlarımızın aynı bilimsel zeminde buluştuğu kongrede; gençlerin aktif katılımı, sunumları ve bilimsel katkıları özellikle dikkat çekti.**

- **Bilime, eğitime ve mesleki gelişime katkı sunan tüm konuşmacılarımıza, oturum başkanlarımıza, genç araştırmacılarımıza ve emeği geçen herkese teşekkür ederiz.**

- **EKMUD Kongresi'nden kareler sizlerle…**

14. EKMUD KONGRESİ

14. EKMUD KONGRESİ

14. EKMUD KONGRESİ

14. EKMUD KONGRESİ

14. EKMUD KONGRESİ

14. EKMUD KONGRESİ

14. EKMUD KONGRESİ

14. EKMUD KONGRESİ

DUYURULAR

Değerli Meslektaşlarımız,
1 MAYIS
EMEK VE
DAYANIŞMA GÜNÜ'NÜ
kutluyor;
sağlık hizmetlerinin her alanında
büyük bir özveriyle görev yapan
tüm meslektaşlarımıza teşekkür ediyoruz.
Saygılarımızla,
Dayanışma Gücümüzdür
EKMUD

EKMUD
MİKROPLAR HASTALIK YAPAR!
EL HİJYENİNİN
5 ENDİKASYONU
1 HASTAYA TEMAS ÖNCESİ
2 ASEPTİK İŞLEM ÖNCESİ
3 VÜCUT SIVISI TEMAS SONRASI
4 HASTAYA TEMAS SONRASI
5 HASTA ÇEVRESİ SONRASI
ELLERDE GÖZLE GÖRÜNÜR KİRLENME YOKSA DEZENFEKTAN KULLAN
Dünya El Hijyeni Günü
5 Mayıs
ELLERİNİ YIKA, SAĞLIĞINI KORU
DOĞRU ZAMAN, DOĞRU YÖNTEM
TEMİZ ELLER, SAĞLIKLI YARINLAR

EKMUD
19
Mayıs
ATATÜRK'Ü ANMA,
GENÇLİK VE
SPOR BAYRAMI
Kutlu Olsun

KURBAN
Bayramımız
MÜBAREK OLSUN
Sevdiklerinizle birlikte
sağlıklı, mutlu ve huzurlu
bir bayram geçirmenizi
dileriz.
İyi Bayramlar!
EKMUD
2006
TÜRKİYE EKMUD AİLESİ

DUYURULAR

EKMUD'dan Hantavirüsler Hakkında Bilgilendirme

- Son günlerde basında yer alan hantavirüs enfeksiyonlarına ilişkin gelişmeler kapsamında, Türkiye EKMUD olarak kamuoyunun doğru ve bilimsel bilgiye ulaşmasına katkı sunmak amacıyla değerlendirmelerde bulunduk.
- Sputnik Haber'in "Anlatılanın Ötesi" sayfasında yayımlanan haberde; hantavirüslerin bulaş yolları, hastalık tablosu, risk grupları, insandan insana bulaş olasılığı ve korunma önlemleri hakkında güncel bilgiler paylaşıldı.
- Habere ulaşmak için tıklayınız.

Prof. Dr. Güven Çelebi İle Hantavirüs Enfeksiyonları Üzerine Söyleşi

- 9–13 Mayıs 2026 tarihlerinde Antalya'da düzenlenen 14. Türkiye EKMUD Bilimsel Kongresi'nde, Prof. Dr. Güven Çelebi ile hantavirüs enfeksiyonları üzerine güncel ve kapsamlı bir söyleşi gerçekleştirdik.
- Hantavirüs enfeksiyonlarının güncel durumu, epidemiyolojisi, bulaş yolları, klinik seyri, tanı yöntemleri ve korunma yaklaşımlarının ele alındığı bilgilendirici videoyu EKMUD TV sayfamızdan ya da aşağıdaki linkten izleyebilirsiniz.
- İzlemek için tıklayınız.

DUYURULAR

2025–2026 Akademik Yılı 2. EMEK Asistan Gelişim Sınavı

- 2025–2026 Akademik Yılı 2. EMEK Asistan Gelişim Sınavı, 21.05.2026 Perşembe günü 12:30 - 13:50 saatleri arasında çevrim içi olarak gerçekleştirilmiştir.
- Sınava katılım gösteren tüm asistan arkadaşlarımıza teşekkür eder, başarılarının devamını dileriz.

14. EKMUD Kongre Bildiri Kitapçığı

- 14. EKMUD Kongre bildiri kitapçığımız MJIMA dergimizin sayfasına yüklenmiştir.
- Sözlü ve poster bildirilerinize https://www.mjima.org/archive adresinden ulaşabilirsiniz.

DUYURULAR

2026 Yılı Türkiye EKMUD EMEK Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Eğitimi Akreditasyon Ziyaretleri

- Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanlık eğitimi veren kliniklerin eğitim programlarının değerlendirilmesi ve akreditasyonu süreci kapsamında, Türkiye EKMUD EMEK tarafından başvuruda bulunan ve ön koşulları sağlayan dört eğitim kliniğine yerinde ziyaretler gerçekleştirilmiştir.

- Bu kapsamda;
- 26 Mart 2026 tarihinde İstanbul Şişli Hamidiye Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Prof. Dr. Ayşe Batırel, Prof. Dr. Derya Öztürk Engin ve Prof. Dr. İlker İnanç Balkan'dan oluşan akreditasyon denetleme ekibi tarafından;

- 1 Nisan 2026 tarihinde Ankara Etlik Şehir Hastanesi, Prof. Dr. Rahmet Güner, Prof. Dr. Bircan Kayaaslan ve Prof. Dr. Cemal Bulut tarafından;
- 8 Nisan 2026 tarihinde Yozgat Bozok Üniversitesi, Prof. Dr. İrfan Şencan, Prof. Dr. Mustafa Ertek ve Doç. Dr. Türkan Öztürk Kaygusuz tarafından;

- 10 Nisan 2026 tarihinde ise Karadeniz Teknik Üniversitesi, Prof. Dr. Meltem Arzu Yetkin, Prof. Dr. Ayşe Ertürk ve Doç. Dr. Türkan Öztürk Kaygusuz tarafından ziyaret edilmiştir.

- Akreditasyon süreci kapsamında yapılan değerlendirmelerde; eğitim programlarının durumu ve uygulanabilirliği, eğitim altyapısının yeterliliği, hizmet sunumunun kapsamı ve organizasyonu, eğitim ortamının uygunluğu ile eğitim ve ölçme-değerlendirme süreçlerinin etkinliği bütüncül bir yaklaşımla incelenmiştir.

- Gerçekleştirilen ziyaretler ve kapsamlı değerlendirmeler sonucunda, başvuruda bulunan tüm kliniklerin akreditasyon almaya hak kazandığı belirlenmiştir.

- Akreditasyon almaya hak kazanan kliniklerin akreditasyon belgeleri 14. Türkiye EKMUD Kongresi sırasında kliniklere takdim edilmiştir.

- Akreditasyon almaya hak kazanan klinikleri tebrik eder, denetleme ve değerlendirme sürecine katkı sunan hocalarımıza teşekkür ederiz.

DUYURULAR

Ebola Virüs Hastalığı Bilgi Notu

- Dünya Sağlık Örgütü'nün Mayıs 2026 tarihli güncel değerlendirmelerine göre Demokratik Kongo Cumhuriyeti ve Uganda'da ortaya çıkan yeni Ebola salgını uluslararası düzeyde dikkatle izlenmektedir. Salgında etken olarak Bundibugyo ebolavirus tanımlanmıştır.

- DSÖ, salgının sınır aşan yayılım potansiyeli, sağlık çalışanlarında görülen enfeksiyonlar ve bölgede temaslı takibini zorlaştıran sosyo-politik koşullar nedeniyle durumu "Uluslararası Öneme Sahip Halk Sağlığı Acil Durumu" kapsamında değerlendirmiştir. Bildirilen verilere göre laboratuvar doğrulanmış olguların yanı sıra çok sayıda şüpheli vaka ve ölüm bulunmaktadır. Özellikle etkin aşı ve özgül tedavi eksikliği nedeniyle salgının bölgesel risk oluşturduğu vurgulanmaktadır.

- Ebola salgınlarına ilişkin güncel gelişmeler bu şekildeyken, hastalığın ortaya çıkışı, bulaş yolları, belirtileri ve korunma yöntemleri hakkında genel bilgilerin de hatırlanması farkındalığı artırmak açısından önem taşımaktadır.

- Ebola virüs hastalığı, Filoviridae ailesinde yer alan Ebola virüslerinin neden olduğu, yüksek mortalite potansiyeline sahip ağır bir zoonotik enfeksiyondur. İnsanlarda hastalık yapan başlıca türler arasında Zaire ebolavirus, Sudan ebolavirus, Bundibugyo ebolavirus ve Taï Forest ebolavirus bulunmaktadır. Hastalığın doğal rezervuarının meyve yarasaları olduğu düşünülmekte; enfekte vahşi hayvanlarla temas sonrasında insanlara geçiş meydana gelebilmektedir. İnsanlar arasında bulaş ise özellikle semptomatik hastaların kanı ve diğer vücut sıvılarıyla doğrudan temas sonucu gerçekleşmektedir. Ebola virüsü hava yoluyla bulaşan bir enfeksiyon olarak kabul edilmemektedir.

- Ebola enfeksiyonunun inkübasyon süresi genellikle 2–21 gün arasında değişmekte olup ortalama 8–10 gündür. Hastalık çoğunlukla ani başlayan ateş, halsizlik, miyalji, baş ağrısı ve boğaz ağrısı gibi nonspesifik belirtilerle başlamaktadır. Klinik ilerledikçe kusma, şiddetli diyare, karın ağrısı ve döküntü gelişebilmektedir. Ağır olgularda hepatik ve renal yetmezlik, dolaşım bozukluğu ve çoklu organ yetmezliği görülebilir. Hemorajik bulgular her hastada ortaya çıkmamakla birlikte özellikle ileri evrede diş eti kanaması, gastrointestinal kanama, peteşi, ekimoz ve dissemine intravasküler koagülasyon gelişebilmektedir. Salgınlara göre değişmekle birlikte olgu ölüm oranı %25 ile %90 arasında bildirilmektedir.

DUYURULAR

- Ebola virüs hastalığının tanısı; klinik bulguların yanı sıra epidemiyolojik temas öyküsünün değerlendirilmesiyle düşünülmelidir. Özellikle endemik bölgeye seyahat öyküsü, doğrulanmış olgularla temas ve açıklanamayan akut febril hastalık varlığı önem taşımaktadır. Kesin tanıda RT-PCR yöntemi altın standart olarak kabul edilmektedir. Ayrıca antijen testleri ve serolojik yöntemlerden de yararlanılabilmektedir. Laboratuvar incelemelerinde sıklıkla trombositopeni, lenfopeni, karaciğer enzim yüksekliği ve koagülasyon bozuklukları saptanır. Tanı süreçlerinin biyogüvenlik düzeyi yüksek laboratuvarlarda yürütülmesi gerekmektedir.

- Tedavide temel yaklaşım yoğun destek tedavisidir. Hastaların sıvı-elektrolit dengelerinin korunması, hemodinamik stabilizasyonun sağlanması, oksijen desteği ve organ destek tedavileri mortalitenin azaltılmasında kritik öneme sahiptir. Sekonder enfeksiyonların yönetimi de tedavinin önemli bir parçasıdır. Zaire ebolavirus için geliştirilen bazı monoklonal antikor tedavileri kullanılabilmekle birlikte, güncel salgında sorumlu olduğu bildirilen Bundibugyo suşuna yönelik etkinliği kanıtlanmış spesifik antiviral tedavi veya lisanslı aşı henüz bulunmamaktadır.

- Korunmada erken tanı, hasta izolasyonu ve temaslı takibi temel stratejileri oluşturmaktadır. Sağlık çalışanlarının uygun kişisel koruyucu ekipman kullanması, enfekte materyallerle güvenli temas yönetimi ve güvenli defin uygulamaları salgın kontrolünde büyük önem taşımaktadır. Toplumun bilgilendirilmesi ve sürveyans sistemlerinin güçlendirilmesi de yayılımın önlenmesinde kritik rol oynamaktadır. Mevcut Ebola aşıları esas olarak Zaire suşuna karşı geliştirilmiş olup Bundibugyo suşuna karşı koruyuculuğa ilişkin yeterli veri bulunmamaktadır.

- Ebola salgınları yalnızca enfekte bireyleri değil, sağlık sistemlerinin sürdürülebilirliğini, temel sağlık hizmetlerinin devamlılığını ve toplum güvenliğini de ciddi biçimde etkileyen halk sağlığı tehditleridir. Özellikle kaynakları sınırlı ülkelerde salgınlar; rutin aşılama programlarında aksama, anne-çocuk sağlığı hizmetlerinde gerileme ve sağlık çalışanı kayıpları gibi ikincil sonuçlara yol açabilmektedir. Bu nedenle uluslararası iş birliği, erken uyarı sistemleri, sınır ötesi sürveyans ve “Tek Sağlık (One Health)” yaklaşımının güçlendirilmesi Ebola ile mücadelede kritik öneme sahiptir.

- Sonuç olarak Ebola virüs hastalığı, yüksek mortalite oranı, sağlık sistemleri üzerindeki yükü ve salgın potansiyeli nedeniyle küresel öneme sahip zoonotik enfeksiyonlardan biri olmaya devam etmektedir. Güncel salgında nadir görülen Bundibugyo suşunun etken olması, mevcut korunma ve tedavi seçeneklerinin sınırlılığı nedeniyle uluslararası sağlık otoritelerinin dikkatini artırmıştır. Erken tanı, güçlü sürveyans, enfeksiyon kontrol önlemleri ve hızlı halk sağlığı müdahaleleri salgının kontrol altına alınmasında temel unsurlar olarak öne çıkmaktadır.

PODCAST

- Bu bölümde Dr. Beyza Erden'in soruları eşliğinde Fırat Üniversitesi Hastanesi Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniğinden Prof. Dr. Ayşe Sağmak Tartar hocamız sıtma ile ilgili merak edilenleri yanıtlıyor.
- 25 Nisan Dünya Sıtma Günü vesilesi ve EKMUD Zoonotik Hastalıklar Çalışma Grubu desteğiyle hazırlanan, sıtmanın her yönüyle ele alındığı bu değerli sohbeti kaçırmayın.
- Dinlemek için tıklayınız.

- Bir EMEK'li sohbete daha hoş geldiniz!
- Bu bölümde Sultan Abdülhamid Han Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nden Dr. Hasan Ruçhan Civar çok değerli hocamız Prof. Dr. Emine Parlak'ı ağırlıyor.
- Zoonotik hastalıklar alanında önemli klinik deneyime sahip hocamızla, halk sağlığı açısından büyük öneme sahip ancak sıklıkla gözden kaçabilen bir hastalık olan kist hidatik hastalığının konuşulduğu bu bölümü kaçırmayın.
- Dinlemek için tıklayınız.

PODCAST - EKMUD TV

- Bu bölümde Haydarpaşa Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nden Prof. Dr. Seniha Şenbayrak konuğumuz. Değerli hocamızla Koşuyolu Yüksek İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nden Doç. Dr. Emirhan Işık'ın soruları eşliğinde kurban bayramı döneminde risk oluşturabilecek zoonotik enfeksiyonları konuştuk.

- Başta şarbon ve brusellozis olmak üzere Kırım Kongo Kanamalı Ateşi, ekinokokkozis, salmonellozis gibi enfeksiyon hastalıklarına değinildi.

- Kurban bayramı yaklaşırken erken klinik farkındalık açısından bu değerli sohbetimizi kaçırmayın. EMEK ekibi olarak herkese mutlu ve sağlıklı bir bayram diliyoruz

- Dinlemek için tıklayınız!

- "Erişkinlerde RSV Riski ve Önleme: RESVINET 26 Konferansından Güncel Bilimsel Çıktılar" konulu toplantımız, 29 Nisan 2026 tarihinde 12.00–13.15 saatleri arasında başarıyla gerçekleştirilmiştir.

- Toplantıda erişkinlerde RSV enfeksiyonuna ilişkin güncel veriler, korunma stratejileri ve RESVINET 26 Konferansı'nda öne çıkan bilimsel gelişmeler paylaşılmıştır.

- Toplantının video kaydı YouTube kanalımıza yüklenmiştir.
- Kayda erişmek için lütfen tıklayınız!

AYIN MAKALESİ

The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

Yoğun Bakımda Mekanik Ventilatör Desteği Alan Hastalarda Sindirim Sisteminin Seçici Dekontaminasyonu

SuDDICU Çalışmacıları tarafından hazırlanan araştırma özeti | 10.1056/NEJMoa2506398 | Yayın tarihi: 29 Ekim 2025

Kanada Kritik Bakım Araştırmaları Grubu ile Avustralya ve Yeni Zelanda Yoğun Bakım Derneği Klinik Araştırmalar Grubu adına

ÇALIŞMANIN AMACI

Yoğun bakım ünitesinde mekanik ventilatör desteği alan hastalarda, sindirim sisteminin seçici dekontaminasyonunun mortaliteyi azaltıp azaltmadığı netlik kazanmamıştır. Avustralya'da yürütülen geniş ölçekli bir çalışmanın hastane içi mortalite analizleri, SSD uygulamasının anlamlı bir klinik fayda sağlamadığını göstermiştir. Bu çalışmayla, Kanada'dan elde edilen yeni veriler de literatüre eklenmiştir.

ÇALIŞMA YÖNTEMİ

Mekanik ventilasyon uygulanan hastaların takibinde yoğun bakım üniteleri, 12'şer aylık iki ardışık dönene boyunca ya SSD uygulamak ya da standart bakım devam etmek üzere rastgele ayrılmıştır. Dönemler arasında 3 aylık bir geçiş süresi bırakılmış ve bu sürenin ardından üniteler diğer tedavi koluna geçmiştir.

SSD grubundaki hastalara, ventilatörde kaldıkları süre boyunca oral ve gastrik spesifik antimikrobiyal ilaçlar uygulanmış; ayrıca tedaviye dahil edilmelerini izleyen ilk 4 gün boyunca intravenöz antibiyotik verilmiştir. Çalışmanın birincil sonlanım noktası, 90 gün içindeki herhangi bir nedene bağlı hastane içi ölüm oranı olarak belirlenmiştir. Mikrobiyolojik sonuçlar da ikincil olarak değerlendirilmiştir.

ÇALIŞMA TASARIMI

- Tasarım: Küme rastgeleştirilmiş, çapraz geçişli çalışma
- Merkezler: Avustralya'da 19, Kanada'da 7 olmak üzere toplam 26 YBÜ

BULGULAR

90 günlük takip sonucunda, hastane içi ölüm oranları her iki grupta birbirine yakın bulunmuştur; SSD grubunda %27,9 ve standart bakım grubunda %29,5 olarak kaydedilmiştir.

SSD grubunda daha az yeni kan dolaşımı enfeksiyonu geliştiği ve bu grupta antibiyotik direncinin daha seyrek ortaya çıktığı gözlenmiştir.

Advers ilaç reaksiyonları: SSD kolundaki 4223 hastanın 12'sinde yan etki gözlenirken, standart bakım alan 5066 hastanın hiçbirinde yan etki bildirilmemiştir; bu reaksiyonların hiçbiri ciddi nitelikte değildir.

KISITLILIKLAR VE YANIT BEKLEYEN SORULAR

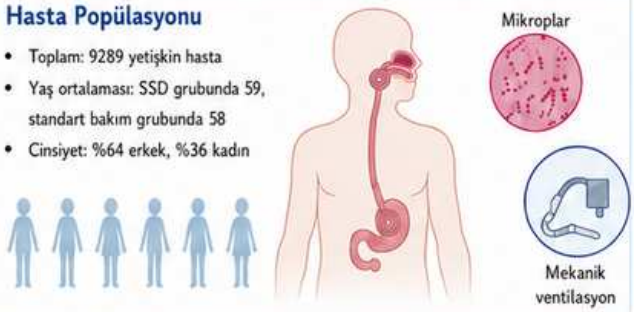
- Çalışmanın 10 yıllık uzun bir zamana yayılması nedeniyle, bu süreçte standart klinik yaklaşımlarda yaşanan değişimler sonuçlar üzerinde etkili olmuş olabilir.
- Kanada'daki gelişim grubunda hastaların kendisinden veya yakınından bilgilendirilmiş onam alınması zorunluluğu, gruplara hasta dağılımında yanlığa yol açmış olabilir.
- Bu çalışmanın sonuçları, antibiyotik direnç oranlarının zaten yüksek olduğu hastane ortamlarına genellenemeyebilir.

SONUÇ

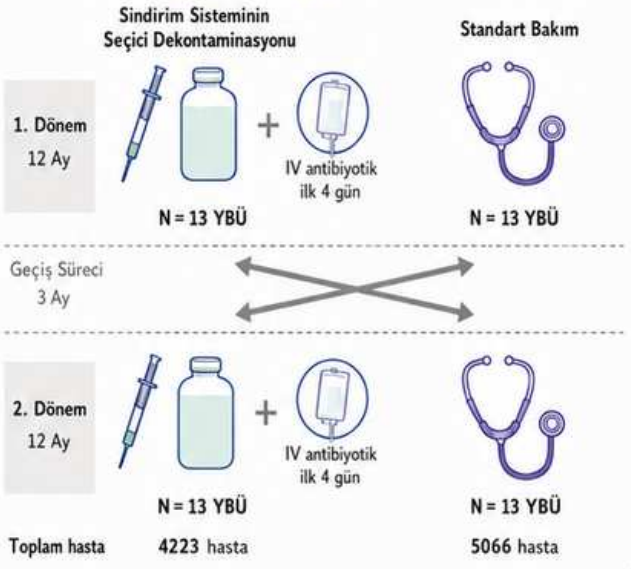
Yoğun bakım ünitesinde mekanik ventilasyon desteği alan hastalar arasında SSD, standart bakımdan daha düşük bir hastane içi ölüm insidansı ile sonuçlanmamıştır.

Hasta Popülasyonu

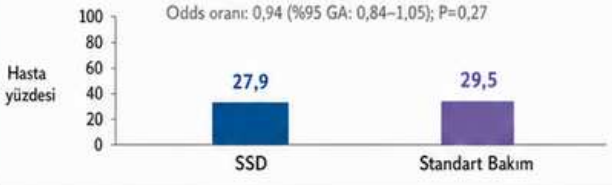
- Toplam: 9289 yetişkin hasta
- Yaş ortalaması: SSD grubunda 59, standart bakım grubunda 58
- Cinsiyet: %64 erkek, %36 kadın



Çalışma Akış Şeması



90 Günlük Hastane İçi Ölüm Oranları



Advers İlaç Reaksiyonları

ÖDÜLLÜ OLGU

- **EKMUD Bülteni'nde ödüllü olgularımız hız kesmeden devam ediyor!**
- **Bir önceki ödüllü olgumuzda doğru yanıtlar→ 1. G -2. D - 3. Kaposi sarkomu idi.**
- **Doğru yanıt verenler arasından yapılan çekilişle kongre bursumuzu kazanan Ebru Taşpınar oldu. Tebrik ederiz!**
- **Sıradaki olgu sunumumuz sizlerle, cevaplarınızı ekmudbulten@gmail.com adresimizde bekliyoruz.**

OLGU SUNUMU

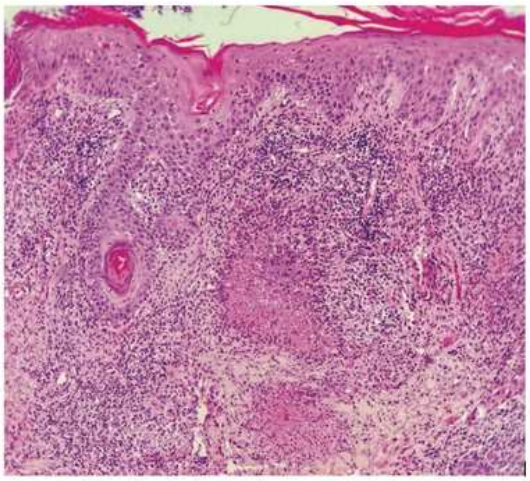
- Kronik seyirli ve standart tedavilere yanıt vermeyen deri lezyonları, klinik pratikte tanısal belirsizliğin en çarpıcı örneklerinden birini oluşturur. Özellikle tipik epidemiyolojik ipuçlarının bulunmadığı durumlarda ve immünkompetan hastalarda ortaya çıkan atipik enfeksiyonlar, klinisyeni alışılmış tanı algoritmalarının ötesinde düşünmeye zorlar. Bu tür olgularda, önemsiz gibi görünen çevresel temaslar ve minör travmalar, etiyolojinin aydınlatılmasında kritik ipuçları sağlayabilir. Sunulan olgu, immünkompetan bir hastada gelişen, alışılmış risk faktörleriyle açıklanamayan ve başlangıçta yanıltıcı seyreden bir kutanöz enfeksiyon süreci üzerinden, tanısal yaklaşımda klinik şüphe ve ayrıntılı anamnezin belirleyici rolünü ortaya koymaktadır.

- Lezyon bölgesinde kestane dikeni ile yaralanma öyküsü bulunan 57 yaşındaki kadın hasta, sağ el dorsumu ve ön kolunda yaklaşık üç aydır devam eden şişlik, ağrı ve giderek ilerleyen nodüler lezyonlar ile eritemli plaklar nedeniyle başvurdu. Hastanın bilinen immünsüpresif bir durumu yoktu. Fizik muayenede sağ el dorsumunda hassas nodül, el sırtında impetigo benzeri çoklu plaklar ve antekübital bölgede eritemli plak izlenmekteydi. Lezyonların distalden proksimale doğru lenfatik hat boyunca ilerleyici dağılım göstermesi dikkat çekiciydi.

- Yüzeyel doku ultrasonografisinde ise sağ el ikinci metakarp dorsaline lokalize, yaklaşık 2×1 cm boyutlarında, düzensiz sınırlı, hipoekoik ve ağırlıklı olarak solid özellikte bir lezyon saptandı (Resim 1).

Resim 1: Sağ el dorsumunda eritemli zemin üzerinde kümelenmiş, kırmızı-mor geçişli nodüler ve plak tarzında lezyonlar ve sağ el ikinci metakarp dorsaline lokalize, yaklaşık 2×1 cm boyutlarında, düzensiz sınırlı, hipoekoik ve ağırlıklı olarak solid özellikte bir lezyon

ÖDÜLLÜ OLGU



Resim 2: Eritemli plak bölgesinden alınan deri punch biyopsisinde görülen nötrofilden zengin kronik granülomatöz inflamasyon

- Laboratuvar bulgularında anlamlı bir özellik saptanmayan hastada, klinik ön tanılar doğrultusunda deri biyopsisi planlandı. Eritemli plak bölgesinden alınan punch biyopsisinde nötrofilden zengin kronik granülomatöz inflamasyon izlendi (Resim 2)

Adım 1: Nötrofilik Kronik granülomatöz inflamasyon saptanan bu olguda, klinisyen olarak hangi patoloji ön tanınızda yer almaz?
A) Mikobakteriyel enfeksiyonlar (*M. marinum, M. fortuitum*)
B) Bakteriyel enfeksiyonlar (Actinomyces, Nocardia, Bartonella…)
C) Fungal enfeksiyonlar (Sporotrichosis, Blastomycosis…)
D) Romatolojik/immün patolojiler (GPA, RA vs)
E) Hematolojik nedenler (Lenfoma, Langerhans hücreli histiositoz

Adım 2: Kronik granülomatöz inflamasyon saptanan bu olguda, klinisyen olarak hangi özel boyamaların yapılmasını tercih etmezsiniz?
A) Ziehl–Neelsen boyama
B) Auramin–Rhodamin floresan boyama
C) Grocott Methenamine Silver (GMS)
D) Periodic Acid–Schiff (PAS)
E) Fite-Faraco boyama

- Takipte Ziehl–Neelsen boyamada biyopsi örneğinde asidorezistan basillerin izlenmesi üzerine mikobakteriyel enfeksiyon ön planda düşünüldü (Resim 3). Kültür incelemelerinde Lowenstein–Jensen ve kanlı agarda mikobakteriyel üreme saptanarak hızlı tanı yöntemleri ile doğrulandı. Tür düzeyinde tanımlama ve antibiyotik duyarlılık testlerinin merkezimizde yapılamaması nedeniyle örnekler Ulusal Tüberküloz Referans Laboratuvarı'na gönderildi. Ayrıca tüberkülin deri testi 16 mm olarak değerlendirildi. Bu süreçte hastaya ampirik olarak günde iki kez 500 mg siprofloksasin ve 500 mg klaritromisin tedavisi başlandı.

Resim 3: Ziehl–Neelsen boyamada, biyopsi örneğinde 10× büyütmede pembe renkte asidorezistan basiller

ÖDÜLLÜ OLGU

- Tedavinin dördüncü haftasında kısmi klinik yanıt izlenirken, altıncı haftadan itibaren nodüllerde gerileme gözlenmesine rağmen tam klinik düzelme sağlanamadı. İleri incelemeler sonucunda etken tür düzeyinde tanımlanırken, beklenmedik bir antibiyotik direnç profili saptandı (Tablo 1).

Antibiotic susceptibility results (minimum inhibitory concentration)	
Amikacin	Susceptible (2 µg/ml)
Clarithromycin	Susceptible (0.25 µg/ml)
Doxycycline	Resistant (16 µg/ml)
Ethambutol	Resistant (16 µg/ml)
Linezolid	Susceptible (4 µg/ml)
Moxifloxacin	Susceptible (0.25 µg/ml)
Rifabutin	Susceptible (0.5 µg/ml)
Rifampin	Resistant (4 µg/ml)
Trimethoprim-sulfamethoxazole	Resistant (8 µg/ml)

Tablo 1: Antibiyotik duyarlılık sonuçları

- Tedavinin 13. haftasında etken tür düzeyinde tanımlanırken, antibiyotik duyarlılık testlerinde etambutol, trimetoprim-sülfametoksazol ve rifampisine direnç; linezolid, moksifloksasin ve klaritromisine duyarlılık saptandı. Yetersiz klinik yanıt nedeniyle tedaviye 14. haftada günde iki kez 600 mg linezolid eklendi ve eklenmesini takiben üçüncü haftada belirgin klinik iyileşme sağlandı. Toplam tedavi süresi, klinik düzelmeyi takiben 6 haftayı da içerecek şekilde 24 hafta olarak tamamlandı. Tedavi süresince hafif gastrointestinal semptomlar dışında belirgin bir ilaç yan etkisi gözlenmedi.

Adım 3: Kronik seyirli, distalden proksimale doğru lenfatik hat boyunca ilerleyici nodüler lezyonları bulunan ve Ziehl–Neelsen boyamada asidorezistan basiller saptanan immünkompetan bir hastada en olası etken hangisidir?

A) Mycobacterium tuberculosis
B) Mycobacterium kansasii
C) Mycobacterium marinum
D) Nocardia brasiliensis
E) Sporothrix schenckii

- **Sorulara verdiğiniz yanıtları not almanızı ve kişisel bilgileriniz ile birlikte mail adresimize iletmenizi rica ederiz.**

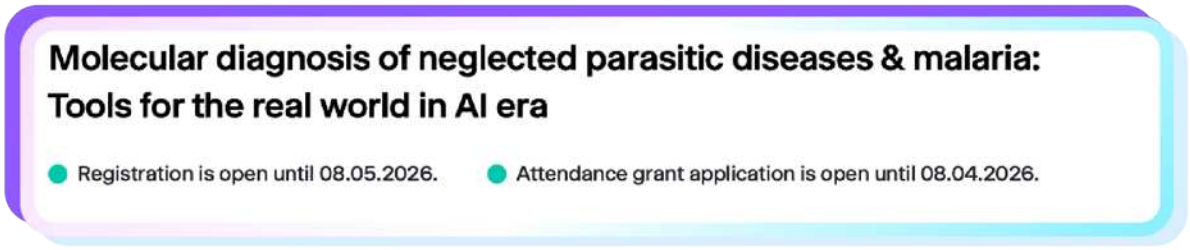
- **Katılımınız ve ilginiz için teşekkür eder, sevgiyle ve bilimle kalmanızı dileriz!**

GÜNCEL AKADEMİK AJANDA: GLOBAL TOPLANTILAR

- **ESGCD: *Clostridioides difficile* Enfeksiyonlarının İmmünolojik Yönleri başlıklı webinar, 2 Haziran 2026 tarihinde çevrim içi olarak gerçekleştirilecektir.**
- Toplantıda, *C. difficile* enfeksiyonlarının immünolojik mekanizmaları, konak yanıtı ve hastalığın patogenezine ilişkin güncel bilgiler uzmanlar tarafından ele alınacaktır.
- Webinar, saat 15.00 CET'de başlayacak olup Türkiye saati ile 17.00'de gerçekleştirilecektir.
- Ayrıntılı bilgi ve kayıt için lütfen tıklayınız!

- **ESGLI: Toplum Kökenli Lejyoner Hastalığı İnsidansı Üzerine Mevsimsellik ve İklimsel Maruziyetlerin Etkileri: İtalya Sürveyans Verilerinin (2005–2023) Değerlendirilmesi başlıklı webinar, 8 Haziran 2026 tarihinde çevrim içi olarak gerçekleştirilecektir.**
- Toplantıda, toplum kökenli Lejyoner hastalığının mevsimsel dağılımı, iklimsel faktörlerin hastalık insidansı üzerindeki etkileri ve İtalya'nın 2005–2023 yılları arasındaki ulusal sürveyans verilerinden elde edilen bulgular ele alınacaktır.
- Webinar, saat 15.30'da gerçekleştirilecek olup güncel epidemiyolojik veriler ışığında hastalığın çevresel belirleyicileri ve halk sağlığı açısından önemi değerlendirilecektir.
- Ayrıntılı bilgi ve kayıt için lütfen tıklayınız!

GÜNCEL AKADEMİK AJANDA: GLOBAL TOPLANTILAR

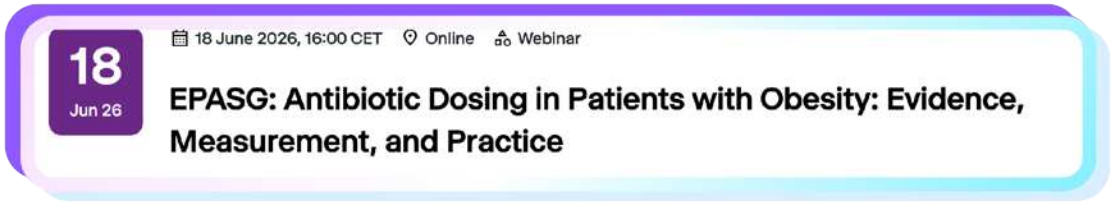


- **Sahada Yüz Yüze Lisansüstü Kurs: Sıtma ve İhmal Edilmiş Paraziter Hastalıkların Tanısında Güncel Yaklaşımlar!**

- Bu yüz yüze lisansüstü kurs, sıtma ve diğer ihmal edilmiş paraziter hastalıkların tanısına odaklanan yoğun ve etkileşimli bir eğitim programı sunmaktadır. Programda modern moleküler teknikler ve yapay zekâ destekli tanı yaklaşımlarının klinik iş akışlarına entegrasyonu ön plana çıkarılmaktadır.

- Dünya Sağlık Örgütü'nün 2030 NPD Yol Haritası ve güncel küresel sağlık öncelikleri doğrultusunda yapılandırılan kurs; ileri düzey teorik eğitim ile referans düzeyinde donanımlı laboratuvarda uygulamalı eğitimleri bir araya getirmektedir. Katılımcılar; mikroskopi, PCR, dizileme ve yapay zekâ tabanlı platformlar başta olmak üzere, endemik ve non-endemik bölgelerde karşılaşılan tanısal zorluklara yönelik yenilikçi yaklaşımlar konusunda pratik deneyim kazanacaktır.

- Burs başvurusu ve ayrıntılı bilgi için tıklayınız!



- **EPASG: Obez Hastalarda Antibiyotik Dozlaması: Kanıtlar, Ölçüm Yöntemleri ve Klinik Uygulama başlıklı webinar, 18 Haziran 2026 tarihinde çevrim içi olarak gerçekleştirilecektir.**

- Toplantıda, obezite varlığında antibiyotik farmakokinetiği ve farmakodinamiğinde meydana gelen değişiklikler, uygun dozlama stratejileri, terapötik ilaç düzeyi izleminin rolü ve klinik uygulamada karşılaşılan güçlükler güncel kanıtlar ışığında ele alınacaktır.

- Webinar, saat 17.00'de gerçekleştirilecek olup ayrıntılı bilgi ve kayıt için lütfen tıklayınız!

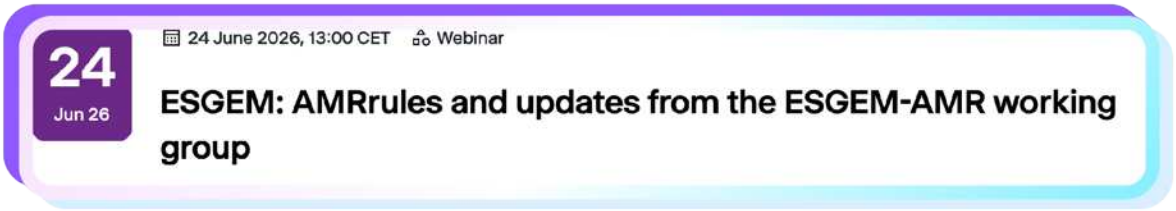
GÜNCEL AKADEMİK AJANDA: GLOBAL TOPLANTILAR

- **ESGAI Webinar: Dünyada Anaeroplar başlıklı webinar, 9 Haziran 2026 tarihinde çevrim içi olarak gerçekleştirilecektir.**

- Hırvatistan Tabipler Birliği Klinik Mikrobiyoloji Derneği ile ortaklaşa düzenlenen toplantıda, anaerop bakterilere ilişkin güncel klinik ve mikrobiyolojik gelişmeler ele alınacaktır.

- Program kapsamında, son on yılda pediatrik *Finegoldia magna* enfeksiyonlarında direnç, koinfeksiyonlar ve ampirik tedaviye etkileri, anaerop bakterilerin intervertebral disk kolonizasyonundaki olası rolü ile *Bacteroides* türlerinde klindamisin ve meropenem direncinin moleküler temelleri güncel veriler ışığında tartışılacaktır.

- Webinar, saat 14.00'te gerçekleştirilecek olup alanında uzman konuşmacılar tarafından sunulacaktır. Ayrıntılı bilgi ve kayıt için lütfen tıklayınız!



- **ESGEM: AMRules ve ESGEM-AMR Çalışma Grubundan Güncellemeler başlıklı webinar, 24 Haziran 2026 tarihinde çevrim içi olarak gerçekleştirilecektir.**

- Toplantıda, ESGEM-AMR Çalışma Grubu tarafından geliştirilen AMRules yaklaşımı ve antimikrobiyal direnç alanındaki güncel gelişmeler ele alınacaktır. Webinar kapsamında antimikrobiyal direnç sürveyansı, direnç verilerinin yorumlanması ve klinik uygulamaya yansımaları güncel perspektiflerle değerlendirilecektir.

- Webinar, saat 14.00'te gerçekleştirilecek olup ayrıntılı bilgi ve kayıt için lütfen tıklayınız!

GÜNCEL AKADEMİK AJANDA: GLOBAL TOPLANTILAR

- **ESGCIP: Yoğun Bakım Hastalarında Çoklu İlaca Dirençli Enfeksiyonlarda Güncel Zorluklar ve Yaklaşımlar başlıklı webinar, 23 Haziran 2026 tarihinde saat 15.00'te çevrim içi olarak gerçekleştirilecektir.**

- ESGCIP ve ISAC Yoğun Bakım Enfeksiyonları ve Sepsis Çalışma Grubu iş birliğiyle düzenlenecek toplantının moderatörlüğünü Despina Koulenti ve Claire Roger üstlenecektir.

- Webinar kapsamında, antimikrobiyal direnç prevalansının yüksek ve düşük olduğu merkezlerde antimikrobiyal yönetim programlarının uygulanması, MDR enfeksiyonlarda antimikrobiyal tedavinin PK/PD optimizasyonu, terapötik ilaç izlemi, sürekli infüzyon uygulamaları, nebülize antibiyotikler ve MDR patojenlere yönelik enfeksiyon önleme ve kontrol stratejileri ele alınacaktır.

- Ayrıntılı bilgi ve kayıt için lütfen tıklayınız!

- **ESGUTI tarafından düzenlenen "İYE Önlenmesinde Metenamin Hipurat: Uzman Görüşleri" başlıklı webinar, 24 Haziran Çarşamba günü 14:00'te çevrim içi olarak gerçekleştirilecektir.**

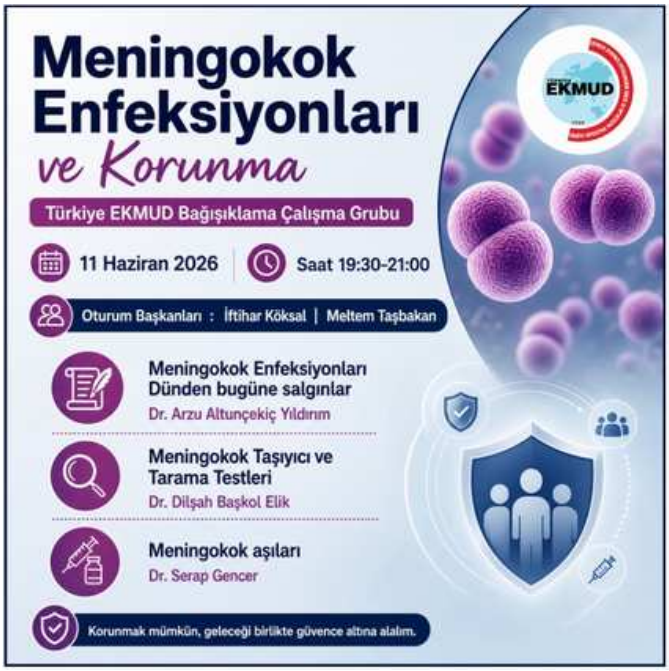
- Toplantıda, üriner sistem enfeksiyonlarının önlenmesinde metenamin hipurat kullanımına ilişkin güncel kanıtlar ve uzman deneyimleri ele alınacaktır.

- Kayıt olmak için lütfen tıklayınız!

ÖNÜMÜZDEKİ AYLARDA

- Kayıt olmak için lütfen tıklayınız!

- Kayıt olmak için lütfen tıklayınız!



- Kayıt olmak için lütfen tıklayınız!

- Kayıt olmak için lütfen tıklayınız!

BÜLTEN EKİBİ

YAYIN BİLGİLERİ

EKMUD Bülteni
Ayda bir yayımlanır.

Sahibi
Türkiye Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Derneği adına
Prof. Dr. Meltem TAŞBAKAN

Sorumlu Yazı İşleri Müdürü
Başasistan Yeliz ÖZDEMİR

Editörler
Prof. Dr. Aslıhan Candevir
Doç. Dr. Müge AYHAN

Etkinlik Duyuru Editörü
Uzm. Dr. Şeyma TOPAL

Grafik Tasarım
Asis. Dr. Ayşe Merve PARMAKSIZOĞLU AYDIN

İLETİŞİM BİLGİLERİ

İletişim Bilgileri
Türkiye Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Derneği (EKMUD)
Bukres Sok. No: 3/5-7
06680 - Kavaklıdere - Ankara

Tel: +90 312 467 67 45
GSM: +90 533 694 74 82
Faks: +90 312 467 67 46
E-posta: trekmud@gmail.com
İnternet Sayfası: www.ekmud.org.tr
Facebook: /EKMUD
Grup: ekmudtr@googlegroups.com

TÜRKİYE
EKMUD
2006
TÜRKİYE ENFEKSİYON HASTALIKLARI VE KLİNİK MİKROBİYOLOJİ UZMANLIK DERNEĞİ